

STAMMDATENBLATT

Name der Schule	
------------------------	--

Personendaten des Kindes			
Familienname		Vorname	
Straße / Haus-Nr.		PLZ / Ort	
Geburtsdatum		Geschlecht	männlich ☐ weiblich ☐
Geburtsort		Staatsangehörigkeit	

Sorgeberechtigt sind: ☐ beide Elternteile ☐ Mutter ☐ Vater ☐ andere

Personendaten der/des Sorgeberechtigten			
Familienname		Familienname	
Vorname		Vorname	
Straße / Haus-Nr.		Straße / Haus-Nr.	
PLZ / Ort		PLZ / Ort	
Telefon privat		Telefon privat	
Mobil		Mobil	
E-Mail		E-Mail	
Telefon dienstlich		Telefon dienstlich	

Mein / Unser Kind darf alleine nach Hause gehen:	ja ☐ nein ☐			
☐ Mo ____ Uhr ____	☐ Di ____ Uhr ____	☐ Mi ____ Uhr ____	☐ Do ____ Uhr ____	☐ Fr ____ Uhr ____

Mein / Unser Kind darf von nachfolgend benannten Personen abgeholt werden:

Personendaten der/des Abholberechtigten			
Familienname		Familienname	
Vorname		Vorname	
Telefon / Mobil		Telefon / Mobil	

Für den Fall, dass die Sorgeberechtigten nicht zu erreichen sind, dürfen im Notfall nachfolgend benannte Personen informiert werden:

Notfallkontakte			
Familienname		Familienname	
Vorname		Vorname	
Telefon / Mobil		Telefon / Mobil	

STAMMDATENBLATT

Allgemeines	
Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass mein / unser Kind an allen Spaziergängen, Besichtigungen, Fahrten und sonstigen Ausflügen der Einrichtung teilnimmt.	ja ☐ nein ☐
Mein / Unser Kind darf an hauswirtschaftlichen Aktionen (z.B. Backen, Kochen) in der OGS teilnehmen. Entsprechend darf mein / unser Kind anlässlich besonderer Feiern (z.B. Kindergeburtstage oder andere Feste) mitgebrachte Speisen verzehren.	ja ☐ nein ☐

Besonderheiten	
Krankheiten, Allergien, Behinderungen	
Medikamentierung	

Fotos und Videoaufnahmen	
In der OGS werden im Rahmen der pädagogischen Arbeit, sowie bei Festen und Feiern Fotos und Videoaufnahmen gemacht – diese Fotos oder Filmaufnahmen können für die Darstellung der pädagogischen Arbeit nach außen genutzt werden, z.B. für Presseberichte, die Homepage, etc. Als Sorgeberechtigte/r haben Sie im Hinblick auf eine Veröffentlichung das Recht am „eigenen Bild“, wenn Ihr Kind oder Ihre Familie abgebildet werden. Die nachfolgende Erklärung kann auf Wunsch des/der Sorgeberechtigten zu jeder Zeit geändert werden.	
Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass mein / unser Kind bei Aktionen der Einrichtung fotografiert/gefilmt wird.	ja ☐ nein ☐
Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass diese Fotos/Videoaufnahmen gegebenenfalls veröffentlicht werden können.	ja ☐ nein ☐

Hiermit bestätige/n ich/wir die Richtigkeit meiner/unserer Angaben. Mir/Uns ist bewusst, dass ich/wir Änderungen unverzüglich anzuzeigen haben.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten